

Auftrag Untersuchung Trink- und Badewasser

Auftraggeber:	Kostenpflichtiger:
Name:	Name:
Firma:	Firma:
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Tel/Fax:	Tel/Fax:

Labornummer

Das Gutachten soll zugesandt werden dem (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Auftraggeber ☐ Kostenpflichtigen ☐ Gesundheitsamt

Gewünschte Untersuchungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Trinkwasser

- ☐ mikrobiologische Untersuchung Eigenwasserversorgungsanlagen gem. § 29 TrinkwV: KBE 22/36°C, coliforme Keime/E. coli, Enterokokken; 250 ml mit Thiosulfat
- ☐ chemische Untersuchung Eigenwasserversorgungsanlagen gem. § 29 TrinkwV: Nitrat, Nitrit, pH-Wert, Ammonium, Oxidierbarkeit, Leitfähigkeit; 500 ml ohne Thiosulfat

Zusätzliche chemische Untersuchungen:

- ☐ Trübung ☐ Färbung ☐ Eisen ☐ Mangan ☐ _____

Zusätzliche mikrobiologische Untersuchungen:

- ☐ Pseudomonas aeruginosa, zusätzlich 250 ml mit Thiosulfat
- ☐ Legionellen (gem. §31 TrinkwV), zusätzlich 250 ml mit Thiosulfat

Ggf. besondere Fragestellung oder Untersuchungen: _____

Badewasser (Becken/Filtrat): je 500 ml ohne (Chemie) und 250 ml mit Thiosulfat (Mikrobiologie) Füllwasser als chem. Referenz: 500 ml ohne Thiosulfat

- ☐ Badewasseruntersuchung nach DIN 19643 (Beckenwasser, Filtrat, ggf. Füllwasser)
- ☐ mit Legionellen (wenn Temp. Beckenwasser ≥ 23 °C oder auf Veranlassung), 250 ml mit Thiosulfat
- ☐ zusätzliche/andere Untersuchungen: _____

Weitere Wasseruntersuchungen

- ☐ nach Absprache mit _____ ☐ VE-Wasser (s. ext. Probenahmeprotokoll VE-Wasser BS-173)
- ☐ Sonstige Parameter _____

Weitere Angaben

- ☐ gechlort ☐ andere Desinfektionsmittel ☐ Einzelversorgung (z. B. Brunnen)
- ☐ ungechlort _____ ☐ Zentralversorgung (z. B. Stadtwasser)

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber